



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

**Nivel de conocimiento sobre prácticas saludables de salud bucal en
gestantes del Centro de Salud “Florida”, Chimbote, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Ramos Olortiga, Lino Isaac (ORCID: 0000-0002-0632-7472)

ASESOR:

Dr. Álvarez Carrillo, Nicolás (ORCID: 0000-0002-9794-0423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de la Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

CHIMBOTE - PERÚ

2020

Dedicatoria

A mis dos hijos pequeños que me dieron el empuje necesario en este tiempo, a mi madre, mi padre, y mi pareja por todo su apoyo y así culminar este periodo.

Lino Ramos

Agradecimiento

A mi madre, mi padre y mi pareja por la confianza y apoyo constante en este tiempo, a mi abuela luz, aunque ya no está con nosotros, siempre llevo en mí, los consejos, historias y conocimientos que me pudo brindar en mis primeras etapas de vida. Al docente que con sus conocimientos nos ayudó en la realización del trabajo.

El autor

Índice de Contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN:	1
II. MARCO TEÓRICO:	5
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de Investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos:	17
3.5. Procedimientos:	17
3.6. Método de análisis de datos:	18
3.7. Aspectos éticos:	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSION	24
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre la cavidad oral en gestantes en el Establecimiento de salud Florida en Chimbote 2020.	18
Tabla 2: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento de principales enfermedades bucales en el Establecimiento de salud Florida en Chimbote 2020	19
Tabla 3: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento de prácticas saludables en la cavidad oral en el Establecimiento de salud Florida en Chimbote 2020.	20
Tabla 4: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre caries dental en las encuestadas en el establecimiento de salud florida, Chimbote 2020.	21
Tabla 5: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre el cepillado y aplicación de flúor en las encuestadas en el establecimiento de salud florida, Chimbote 2020.	22

Índice de gráficos y figuras

	Pág.
Fig.1: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre la cavidad oral en gestantes en el Establecimiento de Salud Florida en Chimbote 2020	18
Fig.2: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento de principales enfermedades bucales en el Establecimiento de salud Florida en Chimbote 2020	19
Fig.3: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento de prácticas saludables en la cavidad oral en el Establecimiento de salud Florida en Chimbote 2020	20
Fig.4: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre caries dental en las encuestadas en el establecimiento de salud florida, Chimbote 2020	21
Fig.5: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre el cepillado y aplicación de flúor en las encuestadas en el establecimiento de salud florida, Chimbote 2020	22

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general el nivel de conocimiento sobre prácticas saludables de la cavidad bucal en gestantes del establecimiento de salud florida en Chimbote, 2020, junto a sus dimensiones sobre prácticas saludables y también sobre enfermedades de la cavidad oral , siendo esta una investigación no experimental, donde se utilizó el cuestionario para el nivel de conocimiento adaptado por Marroquín que consta de 20 ítems, se modificó algunos ítems para su mayor comprensión para las personas a encuestar, por lo que se realizó la validez utilizando el criterio de 2 jueces expertos en el tema, y se realizó una muestra por conveniencia de 30 gestantes, obteniendo así una muestra piloto de 11 personas para la confiabilidad en alfa de Cronbach obteniendo 0,74 para el nivel de conocimiento de prácticas saludables en gestantes. Los resultados obtenidos en la investigación nos indican que el nivel de conocimiento de estas prácticas saludables en la cavidad oral de las gestantes es de nivel medio ya sea en prácticas saludables como también de enfermedades de la cavidad oral.

Palabras clave: Prácticas saludables, cavidad oral, enfermedades de la cavidad oral, gestantes.

ABSTRACT

The general objective of the research was the level of knowledge about healthy practices of the oral cavity in pregnant women of the Florida health establishment in Chimbote, 2020, together with its dimensions on healthy practices and also on diseases of the oral cavity, this being an investigation not experimental, where the questionnaire was used for the level of knowledge adapted by Marroquin that consists of 20 items, some items were modified for their greater understanding for the people to be surveyed, for which the validity was performed using the criteria of 2 expert judges in the subject, and a convenience sample of 30 pregnant women was carried out, thus obtaining a pilot sample of 11 people for the reliability in Cronbach alpha obtaining 0,74 for the level of knowledge of healthy practices in pregnant women. The results obtained in the research indicate that the level of knowledge of these healthy practices in the oral cavity of pregnant women is of medium level, both in healthy practices as well as diseases of the oral cavity.

Keywords: Healthy practices, oral cavity, diseases of the oral cavity, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN:

Las mujeres en la etapa de gestación tienen ciertos cambios fisiológicos las cuales pueden repercutir negativamente en la cavidad oral por ejemplo la gingivitis en un inicio para posteriormente complicarse en una periodontitis si es que estas no son controladas por prácticas preventivas. En algunas investigaciones se sabe que las mujeres gestantes tienen un gran riesgo que sus bebés nazcan prematuramente y de un disminuido peso. Por ello es necesario la aplicación de prácticas saludables para disminuir los factores de riesgo, así como promover con herramientas necesarias una buena salud bucal.

En Europa los problemas bucales más álgidos de las gestantes se presentan en la gingiva, Sociedad Española de Periodoncia (2020), sostiene que “la mayoría de embarazadas desarrollan gingivitis gestacional, y la mitad de ellas tienen alto riesgo de empeorar el tejido periodontal durante el embarazo.” (p.4). Naranjo (2015), determino, “que el nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal es mínimo en gestantes adolescentes” (p.89). Según la Organization W.H. (2018), “la salud bucal es un indicador importante de la salud general, el bienestar y la calidad de vida. La cual abarca una variedad de enfermedades que incluyen caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes, cáncer oral, manifestaciones orales de infección por VIH, defectos de nacimiento como labio leporino y paladar hendido. Un número importante de las enfermedades y afecciones orales comparten condiciones modificables y factores de riesgo con las principales ENT (enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes). Estos factores de riesgo incluyen el consumo de tabaco, el consumo de alcohol y las dietas poco saludables con alto contenido de azúcares libres, que están aumentando a nivel mundial. Existe una relación comprobada entre la salud oral y la salud general.”

Chacón (2014), indica que “en ocasiones, tienen un difícil manejo, ante las precauciones sobre la condición de embarazo, además de que alteran el normal desarrollo del mismo; por ello, la prevención es primordial durante esa etapa”.

Chavarría (2015), menciona “ que los valores elevados de progesterona, el incremento del metabolismo de los estrógenos de la encía, así como el aumento en la producción de prostaglandinas durante el embarazo, tienen una acción directa

sobre los capilares gingivales lo que provoca un aumento de la respuesta inflamatoria en las mujeres embarazadas”.

Bouza (2016), también menciona que “cierta relación de la enfermedad periodontal con el riesgo de un nacimiento pre término o con el bajo peso al nacer, en virtud de la liberación por el tejido periodontal afectado de citosinas y otros mediadores, lo que puede provocar dicho efecto a distancia”. Díaz (2015), indica que “la mayoría de las madres no buscan tratamiento dental durante su embarazo, a no ser que hayan tenido algún problema, lo que favorece la aparición de afecciones orales, caries y gingivitis, fundamentalmente. Si no son tratadas a tiempo, pueden ocasionar complicaciones que afecten a la salud general de las gestantes y, al mismo tiempo, a la de su futuro hijo”.

Cahuana (2016), “distinguen dos etapas: a) pre gestacional, en la que se recomienda efectuar una visita anual al odontólogo, no abusar de la ingesta de dulces y cuidar la higiene oral mediante el cepillado con un dentífrico fluorado, después de cada comida. Y b) gestacional, en la que se añade a la indicación de la visita al odontólogo en el comienzo del embarazo, el uso de colutorio y que el cepillado tenga una duración mínima de dos minutos”.

En el Perú lo que indica el MINSA (2014), según “la norma técnica de salud para la atención integral Materna, mediante la atención prenatal reenfocada que consiste en la vigilancia y evaluación integral de la gestante y el feto. Es fundamental que sea vigilado desde sus inicios para asegurar un correcto crecimiento fetal, en donde la dieta y la nutrición en la prevención de enfermedades dentales representan un papel fundamental para el desarrollo oral” (p.5).

En el centro de salud Florida se atienden aproximadamente 190 gestantes mensuales, según los últimos reportes del área de obstetricia, las cuales son atendidas bajo las premisas de la atención integral de salud del MINSA (2014), por lo que también estas gestantes ingresan al área de salud bucal para verificar las condiciones de la cavidad oral y así mismo evitar y/o eliminar las enfermedades que estas presentan, en donde actualmente existe una seria preocupación por lo que las gestantes presentan lesiones bucodentales, ya que esto puede conllevar a un riesgo que puede afectar la salud general de la gestante y de su feto.

La formulación del problema de investigación según Hernández (2014), es afinar y estructurar más responsablemente la idea de investigación. Por lo que se formula

lo siguiente: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prácticas saludables de la cavidad bucal en gestantes del establecimiento de salud florida en Chimbote, 2020? La justificación identifica y explica las diferentes maneras para resolver el problema planteado, por eso indicamos que las enfermedades de la cavidad oral en la etapa de gestación son consideradas como problemas álgidos para la salud de la gestante, así como de su bebe en formación. Este proyecto de investigación se realizó para conocer la realidad del nivel de conocimiento de las gestantes con respecto a las prácticas saludables en la cavidad oral de las mujeres en etapa de gestación del Establecimiento de Salud Florida, para posteriormente también indicar la importancia de tener hábitos de higiene bucal, para evitar futuras enfermedades de la cavidad oral.

El aporte de este proyecto de investigación es conocer cuáles son las medidas preventivas o practicas saludables en la cavidad oral con la metodología adecuada y las técnicas correspondientes en salud oral donde se tiene por finalidad lograr una reducción tratando de erradicar las enfermedades de la cavidad oral en esta etapa gestacional. Indispensablemente se lograría primero mediante la prevención luego de una enseñanza adecuada, una práctica constante y la vigilancia correspondiente de los profesionales que tienen a su cargo a las madres e hijos, para que se practique dentro de los establecimientos de salud con el personal correspondiente capacitado y así tener un vínculo que permita la observación de estas actividades entre personal de salud y las gestantes. A pesar de lo descrito, se ha podido verificar que, en algunos estudios realizados, esta relación aún no se fortalece. Lo que nos indican Ressler J. & cols. (2015), es que demuestran que aún no hay una relación significativa acerca de la atención médica y lo que estos determinan para su tipo de atención en las mujeres que están gestando con respecto a la atención odontológica que ellas reciben por parte del odontólogo por lo que no hay un entendimiento referencial donde aún se ve reflejada el desconocimiento de los parámetros de atención por cada profesional.

Está investigación tiene como objetivo general, determinar cuál es el nivel de conocimiento de las practicas saludables en la cavidad oral en gestantes del establecimiento de salud florida en Chimbote, 2020. Y, como objetivos específicos Determinar el nivel de conocimiento de prácticas saludables en la cavidad bucal. (Los conocimientos sobre salud e higiene oral, conocimiento de la aplicación del

cepillado más la aplicación del flúor y la importancia de prácticas preventivas saludables)

Determinar el nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales (Los conocimientos sobre la película adherida bacteriana, conocimiento sobre la infección de caries, la enfermedad gingival y periodontal) en mujeres gestantes del establecimiento de salud Florida, en Chimbote 2020.

II. MARCO TEÓRICO:

En los siguientes estudios internacionales tenemos a Rosendi (2018), que concluyo en su estudio sobre factores de riesgos en mujeres gestantes del Área Centro, Sancti Spíritus, aplicando un cuestionario a unas 100 gestantes donde se pudo verificar que los factores de riesgos presentes fueron la deficiente higiene bucal y la dieta cariogénica. Siendo el área urbana la más representativa en las consultas de gestantes. El nivel técnico fue el que más predominó en el aspecto ocupacional y el nivel educacional en el preuniversitario. Y que según su programa educativo debe lograr el abandono de los factores de riesgos con un programa diseñado a reducir el mismo.

Aguilar (2018), en su estudio nos da a conocer que Los conocimientos regulares sobre temas de salud oral fueron deficientes, como también la encuesta aplicada a las gestantes dio como resultado regular donde prevaleció en los tres trimestres de gestación. El nivel más alto denominado regular se obtuvo en el segundo trimestre de gestación. Existen diferencias en la edad de las personas encuestadas, según los distintos niveles de conocimiento, pues a menor edad de las mujeres, predomina el nivel malo de conocimientos. También hay diferencias en función de las semanas de gestación, con un mayor conocimiento por parte de las mujeres con más semanas de gestación.

Barbieri (2018), indican que el conocimiento sobre prácticas saludables en la salud bucal y los factores sociodemográficos asociados en mujeres en etapa de gestación tienen mucha relación por lo que tomo el estudio con un método transversal teniendo consigo una muestra de 195 mujeres embarazadas indicando como resultado que el nivel de escolaridad igual o mayor a 8 años y tener uno o dos hijos se asoció con un conocimiento dentro de los parámetros adecuados sobre prácticas saludables de la cavidad oral. En cuanto a las tácticas de promoción de la salud oral durante la atención prenatal deben tener en cuenta los aspectos sociodemográficos.

Ferreira (2018), en su estudio determina que el nivel amplio de los conocimientos sobre prácticas saludables de la cavidad oral de las gestantes que acuden al Hospital de la Mujer Zacatecana es carácter medianamente regular. Los programas de salud bucal establecidos para la difusión y propagación no están siendo

totalmente efectivos en este grupo poblacional por distintos factores, por lo que se necesita reforzar y replantear los lineamientos estratégicos en cuanto a la difusión y comunicación de información de medidas de prevención y promoción de salud bucal dirigidos a las gestantes que acuden al servicio de Gineco-Obstetricia.

Gonzales (2017), en su estudio mediante el método de tipo descriptivo transversal verificó con una muestra de 63 gestantes que fueron a una clínica donde se realizó el estudio en el primer semestre del año 2015 con el objetivo que poder subdividir las mediante las características propias de cada observación y examen odontológico donde se pudo corroborar la presencia ciertas enfermedades del tejido de soporte como múltiples gingivitis con y sin fibrosis con presencia de edema, así como aftas recurrentes, por lo que de determino que el resultado obtenido de los diferentes grupos etarios fue la presencia de estas afecciones en un regular grupo de las gestantes consultadas; donde predomino la estomatitis aftosa. A estas afecciones que dieron como resultante del presente estudio también debemos mencionar que la pobre técnica de higiene y la alimentación no saludable coadyuvieron para la aparición de estas enfermedades.

Domínguez (2017), en su estudio nos dice que los resultados obtenidos permitieron considerar que la paciente gestante del área rural aún desconoce de la importancia de mantener una buena higiene oral que le permitirá tener una buena salud oral, por lo tanto, desconocen sobre los problemas que pueden tener en su boca durante el periodo de gestación en donde se puede considerar que la gingivitis es la patología bucal con mayor incidencia en las mujeres durante la etapa del embarazo en este grupo.

Endara (2015), en esta investigación nos dice que existe un bajo grado de conocimiento ya que este abarca solamente los cuidados odontológicos básicos, pero no están relacionados con información exacta sobre las repercusiones que la enfermedad periodontal en relación a parto pre termino y niños de bajo peso al nacer. El bajo grado de conocimiento de las madres afectadas por partos pre termino y/o niños de bajo peso al nacer sobre la enfermedad periodontal y partos pre termino y/o niños de bajo peso al nacer, es evidente ya que la mayoría de ellas no recia explicación sobre el tema por parte de sus médicos tratantes. El bajo grado de conocimiento, aptitudes y prácticas preventivas sobre salud oral permite que se añadan más factores de riesgo que puedan afectar a la madre y su bebe.

A nivel nacional tenemos ciertos estudios que demuestran sus resultados, por lo que tenemos a Valladares (2019), en su trabajo académico nos indica que el plan de mejora que realizó en su investigación nos da a conocer sus procedimientos, para tener el conocimiento de poder evitar enfermedades bucales en gestantes y así evitar las repercusiones que estas traerían en esta etapa, por lo que es imprescindible aplicar prácticas saludables en temas relacionados de prevención y promoción en salud bucal con su metodología propuesta en su estudio.

Ceron (2018), nos indica que en el país de Estados Unidos se corroboró que un grupo de personas entre la niñez y adolescencia que sufren de enfermedades sistémicas crónicas se pudo verificar que la caries dental está incluida como una de ellas ya que es una de las comorbilidades con un alto índice. Por lo que se pudo llegar a concluir que la calidad de vida tiene una relación con las medidas preventivas y recuperativas aplicadas en estos grupos etáreos y que el concepto de calidad de vida o el conocimiento sobre estas medidas puedan evitar que estas enfermedades reduzcan la calidad de vida de estas personas. También es más que importante conocer que conforme vaya aumentando la edad de las personas menor es la calidad de vida de salud general y salud oral si no se tiene previsto incluir medidas saludables.

Marconi (2017), determinó que el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en gestantes primigestas y multigestas es en promedio regular, lo que significa que no tienen un nivel de conocimiento adecuado también indicó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes multigestas es regular en un mayor porcentaje así como la no existencia de relación estadística ($p > 0.05$) entre la edad, estado civil, trimestre de embarazo y grado de instrucción con el nivel de conocimiento sobre salud bucal, tanto en gestantes primigestas y multigestas.

Lou (2017), nos dice que el nivel de conocimiento se calificó como bueno, regular y malo; siendo el nivel de conocimiento regular como el predominante, no se encontró una diferencia significativa en las distintas variables como edad, número de hijos, grado de instrucción, pero siempre prevaleció el resultado regular, por lo tanto alcanzar un alto nivel de conocimiento en salud oral en las futuras madres debe ser un objetivo prioritario porque es de vital importancia los hábitos que transmitirá al

bebé así como el nivel de conocimiento entre grupos según el grado de instrucción no presenta una diferencia relevante entre ellos.

Fasabi (2017), en su estudio concluyó que el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal de las gestantes atendidas es regular, así como la relación de prevención y el índice de higiene oral. Pomini (2017), en su proyecto de investigación que desarrollo La educación en salud oral para mujeres gestantes y primera infancia tiene como objetivo desarrollar actividades en las esferas educativas y preventivas con mujeres gestantes, mujeres puerperales y la primera infancia. El proyecto trabaja en tres frentes: el primero, con mujeres embarazadas, donde el enfoque educativo se lleva a cabo principalmente en la atención prenatal dental, especialmente en relación con la alimentación adecuada y la higiene bucal; el segundo frente, en el puerperio inmediato, con pautas para la lactancia materna y la succión no nutritiva; y el tercer frente, que actúa en la evaluación oral, prueba de lengua y monitoreo del bebé hasta un año de vida. Cornejo et al. (2013), también nos indican que explorar si existe una relación entre el estado de salud bucal y la calidad de vida relacionada con la salud bucal en mujeres embarazadas de poblaciones socialmente desfavorecidas para sus chequeos de embarazo. La calidad de vida relacionada con la salud oral no reflejaba el estado de salud; sin embargo, puede ser una variable interviniente con respecto a la demanda de servicios dentales.

Machuca (2016), nos presenta en su estudio realizado que las enfermedades periodontales en las mujeres que se encuentran gestando empiezan con la denominada gingivitis la cual resulta de la acumulación de placa y estas están en una estrecha relación con la educación y el mantenimiento periodontal, ya que las características clínicas y demográficas no resultan un problema.

Begazo (2015), nos indica en su investigación que la relación que existe entre el nivel de conocimiento como prevención primaria y la salud oral en mujeres embarazadas del Hospital Regional Hipólito Unanue esta significativamente relacionada una con la otra. La investigación que realizo es observacional, por lo tanto, transversal, descriptiva. En su estudio verifica el nivel de conocimiento de la prevención y la determina como primaria por las técnicas que el utiliza para indicar la importancia de las mismas en este grupo de mujeres gestantes donde se les presenta la estructuración de un cuestionario donde su

variable de salud bucal fue investigada mediante el examen intraoral simple, y sus características de la misma técnica y la constancia de mal oclusiones para así corroborar la resultante del conocimiento de los problemas en la cavidad bucal. El resultado del presente estudio nos dio a conocer que existe una significativa relación entre estas dos variables. Así mismo Ghambir & otros(2015) nos dice que en su estudio que las mujeres en estado de embarazo presentaban poco conocimiento sobre salud bucal y que estas deberían tener una mejor educación sobre temas en promoción de la salud bucal.

López (2014), nos dice que la efectividad de la aplicación de procedimiento educativo sobre prácticas y/o prevención en salud bucal en mujeres en etapa gestacional de la micro red metropolitana de Puno fue un estudio cuasi experimental que realizo donde se incluyó a 85 colaboradoras; en quienes se les aplicó un cuestionario de inicio y una de termino; posteriormente se realizó un examen odontológico verificando la condición de higiene bucal de las gestantes antes de la técnica educativa, después de 3 semanas se volvió a evaluar a las colaboradoras embarazadas y finalmente se tuvo que comparar los resultados para obtener los resultados de esta técnica. Por lo que concluimos que el nivel de conocimiento y la práctica saludable de higiene oral mejoraron exponencialmente después de aplicada la técnica educativa y demostrativa, obteniendo de esta forma su efectividad de esta.

Águila (2014), revela en su investigación que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en las mujeres que están en etapa de gestación es relativamente de carácter deficiente, en esta investigación relacionó el nivel de conocimiento con el grupo etáreo y con el grado de instrucción la cual determino un porcentaje de carácter bajo, así mismo hizo comparaciones con diferentes ítems de estudio donde concluyó que relativamente es deficiente en todos los aspectos

Camayo (2014), nos indica en su estudio que en general, sobre conocimiento en salud bucal el 63,3 % mostró un nivel regular, el 36,7 % tuvo un nivel malo y un 0% un nivel bueno, por lo que aún no se conocen en su totalidad los conocimientos educativos y preventivos sobre la salud bucal en esta etapa gestacional.

La salud oral es de vital importancia para mantener una calidad de vida en óptimas condiciones de todas las personas, según FDI (2015), indica que la OMS define a la salud bucal como la ausencia de trastornos y enfermedades que afectan las

estructuras de la cavidad oral, así como también que la ausencia de salud bucal impacta significativamente en la calidad de vida, siendo ello un importante elemento en la salud general (p.13)

Ressler & Col (2015), trabajaron en la salud bucodental durante el proceso de la gestación, también sobre el nivel de conocimiento con la disposición en gestantes con sus controles odontológicos en la etapa de gestación la cual demostró que la mayor población de estas, posee una deficiente salud bucodental con un nivel bajo de conocimiento en salud bucodental con desconfianza a las prácticas de salud bucal (p.10).

Las Enfermedades Gingivales afectan considerablemente la salud de la cavidad bucal según los estudios de Bowen (2014), definen a la presencia de sarro bacteriano, como película adherida en toda el área del diente de la cavidad bucal. Así como también podemos observar en todas las caras de la estructura dental el llamado sarro dental o calculo dental (p. 45).

Minsa (2013), nos indica que las enfermedades de la cavidad bucal ocupan el segundo lugar de la morbilidad general de la consulta externa a nivel nacional, representando un problema de salud pública en el Perú. La salud bucal en gestantes es imprescindible para mantener en condiciones óptimas la salud general de las mismas según el estudio de Machuca & Col (2016), concluyen que hay circunstancias que tienen una gran consecuencia en la aparición infecciones de la cavidad oral en esta etapa gestacional las cuales son: nivel educacional, edad de la gestante, anteriores gestaciones, mala praxis de higiene bucal (p.7).

Según Asociación Dental Americana (2015), en su nueva actualización nos indica que las diferentes afecciones en el periodonto de las mujeres gestantes se dan a nivel vascular de las encías por alguna reacción de algún agente irritativo, como la placa bacteriana, etc. También podemos verificar al examen ciertas apariciones de sarro dental ó calculo dental con aparición de profundas bolsas gingivales alteradas donde predomina un sangrado al examen clínico realizado por el odontólogo si esto no es controlado se dificulta con el pasar del tiempo gestacional donde se ve aumentado si la gestante es mayor y múltipara.

A este proceso infeccioso se le conoce como gingivitis de gestación, desde el segundo mes hasta su punto máximo el octavo mes de gestación. Cuando se inicia este proceso infeccioso en la etapa de gestación de la mujer, vamos a poder

observar la primera manifestación clínica en el tejido gingival que es la inflamación donde va a ver ensanchamiento del tejido afectado con un síntoma característico de dolor, a medida que esto no se controle va a ir aumentando la intensidad; esto conlleva a focalizar múltiples bacterias en los márgenes del mismo tejido.

Las enfermedades periodontales en las gestantes son de alto de riesgo estadísticamente relevante para el nacimiento pre término. La inflamación que afecta al tejido periodontal va repercutir causando signos y síntomas característicos en la zona afectada, el proceso fisiológico o de respuesta del cuerpo humano va a realizar un mecanismo de acción dando por consiguiente una productividad de citoquinas, así como también la liberación de las prostaglandinas. En diferentes estudios se ha comprobado que esta respuesta de liberación de estos mediadores contra la inflamación produce un alto riesgo de prematuridad, la cual significa que induce al trabajo de parto a la gestante antes de la programación del nacimiento del nuevo ser.

Las prácticas saludables en la cavidad oral de las gestantes determinan el bienestar de salud general de madre y feto, según Naranjo (2016), nos indica que las prácticas saludables como todas las medidas preventivas tienen por finalidad evitar cualquier afección que repercuta en la boca, tratando de disminuir las enfermedades que por consiguiente dañan los tejidos en la cavidad oral, por lo tanto, las caracteriza como positivas y adecuadas para el correcto control de nuestro bienestar bucal.

Según el estudio realizado la Universidad tecnológica de México (2013), indica que la atención odontológica: los métodos o procesos odonto-estomatológico deben de ser fiables para la gestante como su producto, para realizar lo programado dentro los posibles tratamientos a elegir. En el primer trimestre de gestación se observa que el nuevo ser está en pleno inicio de formación, por lo que no se considera tratamiento recuperativo o especializado que puedan conllevar a una malformación del mismo, pero si se puede ahondar sobre la higiene dental y alguna medida preventiva para evitar así alguna enfermedad de la cavidad oral. En el segundo trimestre de gestación se pueden ya realizar algunos procedimientos que el caso amerite siempre y cuando se tenga la confiabilidad del mismo y del tipo de tratamiento a elegir.

Una de las prácticas saludables más recomendadas para optimizar la salud en la cavidad bucal de las personas es el cepillado dental con la técnica adecuada según cada individuo de acuerdo al grupo etareo, edad de la dentición y adecuación del procedimiento. Según el ministerio de salud (2013), nos indica que la higiene que se realiza mediante el cepillado dental es tan importante dentro de las prácticas saludables, ya que va a disminuir las enfermedades de la cavidad oral. Y según Pinkham (1991), el objetivo es eliminar la placa bacteriana, y así evitar que se formen las bacterias que en primer lugar van a inflamar el tejido gingival dando por consiguiente la producción y la liberación de ácido las cuales van a afectar las estructuras de las diferentes capas del tejido dental; y así evitar la mayor de las enfermedades de la cavidad oral. También se dice que la placa bacteriana y/o sarro está adherida a la estructura dental por lo tanto dificulta el retiro de esta sin que se utilice la técnica de cepillado dental (p.64).

Según el artículo publicado por Federación Dental Americana (2015), también nos dice que las “Indicaciones del inicio cepillado general en las estructuras dentarias debería ser con la primera erupción del diente y que imprescindiblemente esta medida debería seguir por el resto de la vida, según las indicaciones dadas por el especialista. Las técnicas de cepillado son variadas por lo que mencionaremos la que mayormente está indicada por los profesionales, la denominada técnica de bass modificada la cual es simplemente la técnica de Bass con movimientos de rotación, la cual consiste en movimientos de barrido cortos en sentido horizontal y a su vez en movimientos vibratorios en sentido semicircular. Debemos subrayar la importancia de realizar estos movimientos siempre de la gingiva hacia el diente para evitar el daño del tejido gingival y por último paso de esta técnica es realizar un movimiento de atrás hacia delante del dorso de la lengua como un ligero masaje para evitar afecciones en este órgano importante (p. 63).

La aplicación del flúor dentro del procedimiento y/o actividades odontológicas es importante para preservar las estructuras dentarias dentro de los parámetros de prevención, según Álvarez (2016), nos dice que el flúor se encuentra naturalmente en forma de presentación de ion fluoruro; Moissan (1886), fue el primero que obtuvo flúor en forma pura y fue Dean (1942), en estados unidos que indico su uso tópico en la prevención de la caries dental. El efecto de este compuesto es netamente

tópico sobre la superficie del esmalte ya que figura en ciertos productos de la higiene bucal como un agente para prevenir y combatir la carie (p.9).

Según Pérez (2013), el mecanismo en el inicio de la formación del mineral compuesto por fluorita, fluorapatito y la criolita se obtiene mediante la electrolisis luego de la oxidación de los fluoruros, el mecanismo de acción del flúor ejerce efectos considerables en la fase pre eruptiva como post eruptiva, siendo esta última las más significativa ya que así aumentaría la capacidad de protección contra las caries dentales debido a su efecto de mineralización, esto debido al efecto local de su capacidad, así como alterar las condiciones de saturación de los líquidos orales (p.48). Así como los cuidados que deberíamos tener con respecto a la aplicación de esto ya que según Kumar & otros (2018), hay varios índices para corroborar la fluorosis dental y por lo tanto deberían tener criterios para su aplicación.

El conocimiento se define como la acción para obtener información a través de la experiencia o la educación mediante también la comprensión lectora, según Ramírez (2009), indica que el conocimiento no es singular o propio, sino que es el conjunto de acciones realizadas y principios que se consigue en el transcurso de la vida, dado como resultante de la experiencia y el aprendizaje que adquiere el sujeto. Según Pérez (2015), la fundamentación epistemológica analiza los preceptos que se emplean para justificar los datos científicos, considerando los factores sociales, psicológicos y hasta históricos que entran en juego. Por lo que este estudio tiene una fundamental importancia porque nos permitirá conocer el problema real de las enfermedades de la cavidad oral y la implementación de las practicas saludables en la cavidad bucal en las gestantes, ya que esto reforzara considerablemente futuros estudios y aplicaciones para los profesionales de la salud, así mismo inculcar a las futuras madres que la prevención y aplicación de las mismas como hábitos saludables de la cavidad oral resultara para el beneficio también de sus futuros hijos con la aplicación de las prácticas en salud bucal. Concientizar a las gestantes a la mejora de su salud oral y la de su hijo, disminuyendo los riesgos y así poner en práctica los métodos saludables.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

El tipo de investigación es aplicada, ya que según Hernández, Fernández y Baptista (2014), a través de las capacidades cognitivas científicas se estudia un problema, ya que intenta llevar a la práctica cualquier teoría general propuesta en búsqueda de respuestas que permitan resolver el problema, del mismo modo esta investigación tiene alcance de tipo descriptivo ya que pretende describir las características que se presentan en el problema.

El diseño de investigación es no experimental, según Hernández, Fernández y Baptista (2014), es decir que no se manipulara la variable de estudio sino se estudiara como se presenta el problema, ya que un estudio desarrollado en el plano de no experimentación rechaza la manipulación de variables, trabajando así en una perspectiva objetiva; al ser transversal, se establece que tiene un tiempo definitivo para realizar la investigación, además de posibilitar una única vez el proceso de recopilación de información, evidencia la posibilidad de asociar la variable de investigación a partir de procedimientos estadísticos, así se reconocen características influyentes en el comportamiento de otras.

$$m \rightarrow O$$

Dónde:

m: gestantes del establecimiento de Salud “Florida” de Chimbote

O: Conocimiento sobre las prácticas saludables de salud bucal

3.2. Variables y operacionalización

Variables: Nivel de conocimiento de las prácticas saludables en la cavidad bucal de las gestantes.

Definición conceptual: Las prácticas saludables como la higiene bucal es considerada como uno de los factores asociados positivamente a la prevención de gingivitis y caries. Investigaciones científicas han demostrado que una higiene oral realizada adecuadamente, es eficaz en

el control de estas enfermedades ya que ayuda a prevenir la aparición de estas y su posterior desarrollo. Naranjo (2016).

Definición operacional: Evalúa el Nivel de conocimiento de las practicas saludables en la cavidad bucal por medio de 20 Ítems 2 Dimensiones .5 alternativas; aspectos que serán observados por medio de un cuestionario con respuestas del tipo Likert, Conocimiento sobre enfermedades bucales .- son todas las enfermedades que afectan la cavidad oral del cual se tiene conocimiento, Conocimiento sobre prácticas saludables en boca.- Son técnicas de abarcan hábitos saludables para el bienestar de la cavidad oral.

Indicadores: Conocimiento sobre adherencia bacteriana, Conocimiento sobre infección de caries, Conocimiento sobre periodontitis y gingivitis, conocimiento de higiene bucal, conocimiento sobre cepillado y aplicación de flúor, conocimiento sobre prevención oral durante la gestación.

Ítems: Conocimiento sobre adherencia bacteriana (1,2,3), Conocimiento sobre infección de caries (4,5,6), Conocimiento sobre periodontitis y gingivitis (7,8,9), conocimiento de higiene bucal (10,11), conocimiento sobre cepillado y aplicación de flúor (12,13,14,15,16,17,18), conocimiento sobre prevención oral durante la gestación (19,20).

Escala de Medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

La población es un colectivo de sujetos que comparten ciertas características, y donde su espacio es atractivo para aplicar investigaciones (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

La población en la presente investigación estuvo representada por todas las gestantes que registran en el establecimiento de salud florida en un mes, en el distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash.

Los criterios de inclusión que se tomaron fueron las gestantes que desearon participar en el estudio y firmaron el formato de consentimiento informado; así como las gestantes que acudieron al consultorio o se realizaron monitoreo sincrónico en estos tiempos de emergencia sanitaria. En cuanto a los criterios de exclusión se determinaron a aquellas gestantes que no desean ingresar en el presente estudio; así como las gestantes que tengan o presenten alguna alteración física o mental.

La muestra es lo simplificado de un grupo de amplios objetos, en donde aparece cuando se requiere mayor fidelidad y exactitud en la identificación de unidades que serán analizadas (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Por lo que las integrantes que estuvieron dentro de este trabajo de investigación y fueron las gestantes del establecimiento de salud florida, Chimbote 2020.

Este tipo de muestreo es no probabilística denominada por conveniencia, donde la muestra estuvo integrada por 30 gestantes del establecimiento de salud florida en una semana en el distrito de Chimbote, en la provincia del santa y región Ancash.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), la unidad de análisis es el sujeto sometido a evaluación, el cual se le considera protagonista del estudio. Las gestantes registradas y con la atención correspondiente en el establecimiento de salud florida de la localidad de Chimbote.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos:

El instrumento utilizado para medir conocimientos, actitudes y prácticas fue un cuestionario administrado que consta de 20 preguntas, la cual fue validada por (Manrique 2019), en su investigación que determinó la "Relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención y el estado de salud bucal en gestantes"; en el determinado cuestionario está incluida las dimensiones así como los indicadores correspondientes para la medición de la variable a estudiar, necesariamente de acuerdo al objetivo planteado en este estudio. El instrumento de recolección de datos se entregó a todas las gestantes del establecimiento según muestra obtenida en este proyecto. Este cuestionario consta de 20 preguntas (dicotómicas y respuesta múltiple) de conocimientos sobre prácticas saludables en la cavidad oral el cual contiene las dimensiones planteadas en los objetivos de esta investigación donde se consideró: que con conocimiento de enfermedades de la cavidad oral (once), y conocimientos de las practicas saludables en la cavidad bucal (nueve).

Este cuestionario obtiene adecuada validez por criterio de jueces y confiabilidad así mismo se presenta para mayor comprensión la validez y confiabilidad del cuestionario, según su análisis de confiabilidad de esta adaptación muestra el Alpha de Cronbach de 0,74 el instrumento es de confiable respetable y se puede replicar a otros contextos.

Previamente a la aplicación de la recolección mediante el cuestionario, se hizo un estudio piloto en 11 gestantes con la finalidad de disminuir algunos conceptos no entendibles.

3.5. Procedimientos:

Se procedió a solicitar el permiso respectivo al jefe del Centro de Salud florida mediante documento adjunto indicando los pormenores del objetivo del presente trabajo para lo cual en su posterioridad se dará a conocer los resultados y objetivos de la presente investigación a fin de que se pueda mejorar el nivel de conocimientos de las prácticas saludables en determinado grupo etario, donde también se hace referencia que se entregó el

consentimiento informado. Este cuestionario fue otorgado a las gestantes que cumplieran con los criterios propiamente incluidos en la presente, indicándoles la magnitud de sus respuestas dando a conocer lo importante de la misma para esta investigación.

3.6. Método de análisis de datos:

Según Peersman (2014), nos indica que es “una visión amplia de las cuestiones relacionadas con la elección y uso de métodos para todas las evaluaciones de impacto, es decir, las evaluaciones que proporcionan información sobre los efectos a largo plazo previstos y no previstos producidos por los programas o políticas”. En la presente investigación se utilizó para determinar los datos obtenidos en los cuestionarios serán ingresados a la base de datos en el programa Microsoft Excel, una vez ordenados, tabulados, se analizarán según la naturaleza de la variable de estudio. Teniendo presente las diferencias estadísticas en promedios y proporciones. La variable se presenta en gráficos de barras, y tablas estadísticas.

3.7. Aspectos éticos:

Según Del Castillo (2018), nos indica que las investigaciones en el campo de la salud constituyen el más importante eslabón en la aplicación de los principios éticos, sobre todo en la generación y la práctica de nuevos conocimientos, productos y tecnologías para elevar la calidad del sistema de Salud. Para el estudio se comunicará a los colaboradores que será anónima el recojo de la información por lo que sus datos y/o respuestas no serán revelados.

IV. RESULTADOS

Luego de procesar estadísticamente los datos de los instrumentos, presentamos los resultados de acuerdo a los objetivos de la investigación:

4.1. Del objetivo general

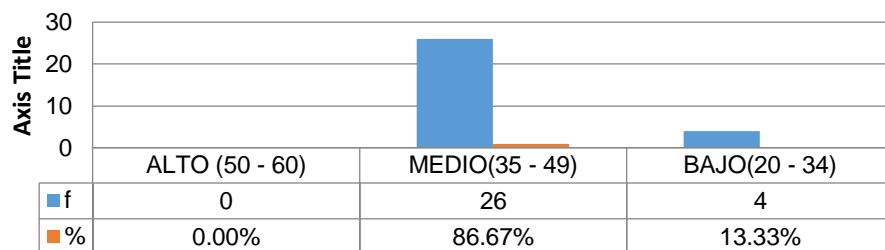
Tabla N° 4.1: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre la cavidad oral en gestantes en el Establecimiento de salud Florida en Chimbote 2020.

	f	%
Frecuencia Niveles		
Alto (50 - 60)	0	0.00%
Medio (35-49)	26	86.67%
Bajo (20-34)	4	13.33%
Total	30	100.00%

Fuente: Base de datos

Figura 4.1.

Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre la cavidad oral en gestantes en el Establecimiento de Salud Florida en Chimbote 2020



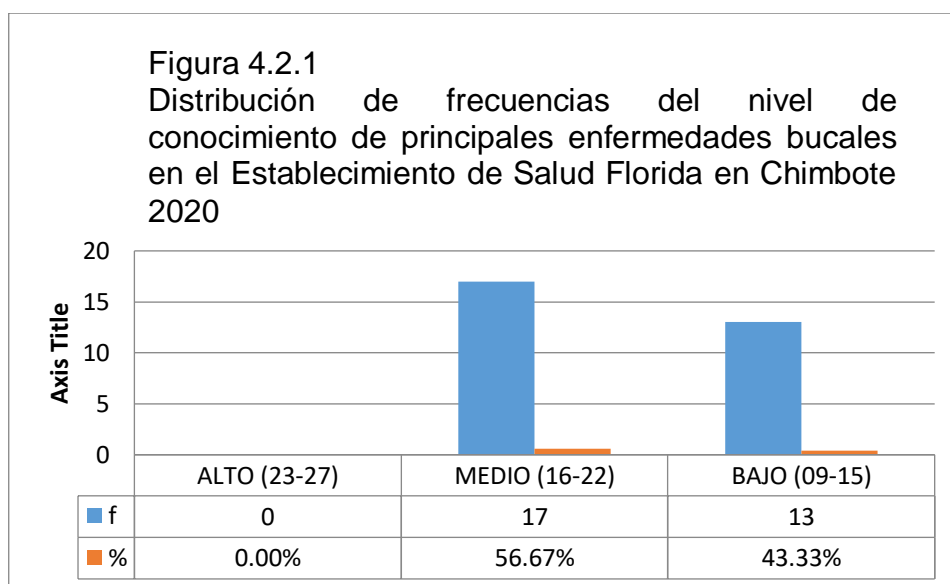
Descripción estadística. – De la tabla y figura N° 4.1. de la muestra encuestada, se observa que el 86,67% de las gestantes del Establecimiento de salud Florida de Chimbote tienen un nivel medio de conocimiento de la cavidad oral, el 13.33% tiene un nivel bajo de conocimiento y un 0.00% indica no tener un alto conocimiento de estas prácticas saludables.

4.2. Del objetivo específico

Tabla N° 4.2.1: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento de principales enfermedades bucales en el Establecimiento de salud Florida en Chimbote 2020.

Frecuencia Niveles	f	%
Alto (23-27)	0	0.00%
Medio (16-22)	17	56.67%
Bajo (09-15)	13	43.33%
Total	30	100.00%

Fuente: Base de datos

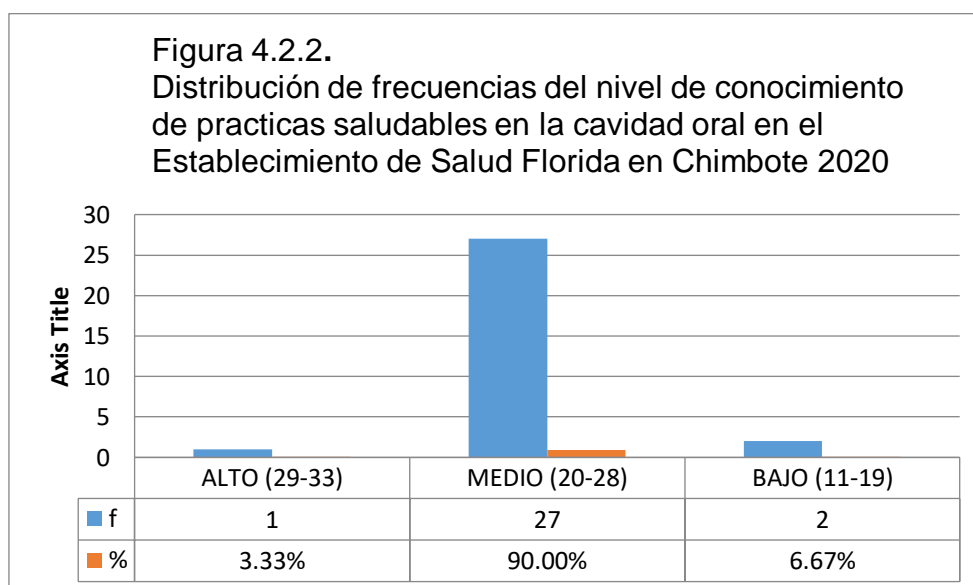


Descripción estadística. – De la tabla y figura N° 4.2.1 de la muestra encuestada, se observa que el 56.67% de las gestantes indica que el nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales del Establecimiento de salud Florida de Chimbote es medio, el 43.33% tiene un nivel bajo de conocimiento y un 0.00% expresa no tener conocimiento alto de estas principales enfermedades de la cavidad oral.

Tabla N° 4.2.1: Distribución de frecuencias del nivel de Conocimiento de prácticas saludables en la cavidad oral en el Establecimiento de Salud Florida en Chimbote 2020.

Frecuencia Niveles	f	%
Alto (29-33)	1	03.33%
Medio (20-28)	27	90.00%
Bajo (11-19)	2	6.67%
Total	30	100.00%

Fuente: Base de datos

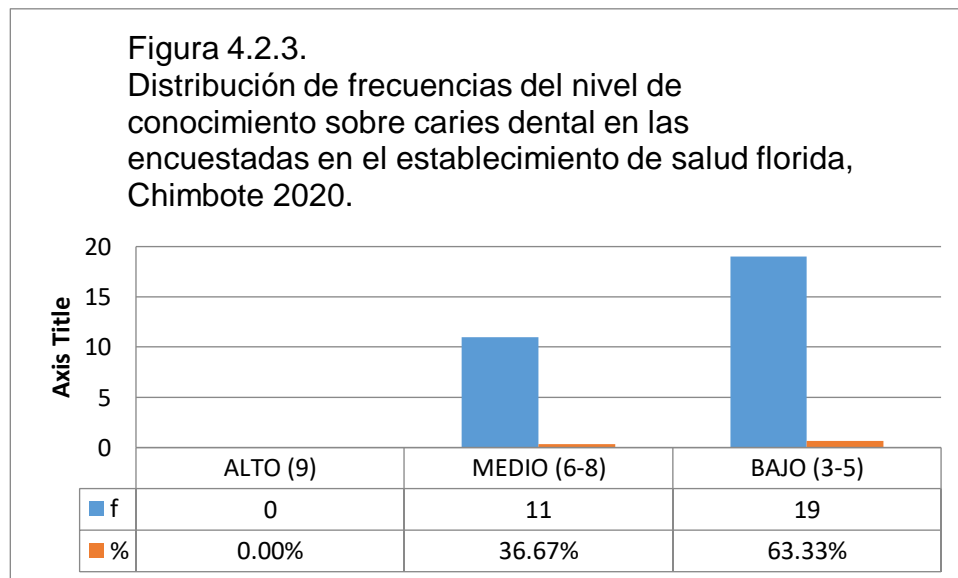


Descripción estadística. – De la tabla y figura N° 4.2.2 de la muestra encuestada, se observa que el 90.00% expresa que el nivel de conocimiento de las practicas saludables de la cavidad oral del Establecimiento de salud Florida de Chimbote es medio, el 6.67% indica que el nivel de conocimiento de estas prácticas es bajo y un 3.33% refiere tener un alto conocimiento de prácticas saludables.

Tabla N° 4.2.3: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre caries dental en las encuestadas en el establecimiento de salud florida, Chimbote 2020.

	f	%
Frecuencia		
Niveles		
Alto (9)	0	0.00%
Medio (6-8)	11	36.67%
Bajo (3-5)	19	63.33%
Total	30	100.00%

Fuente: Base de datos



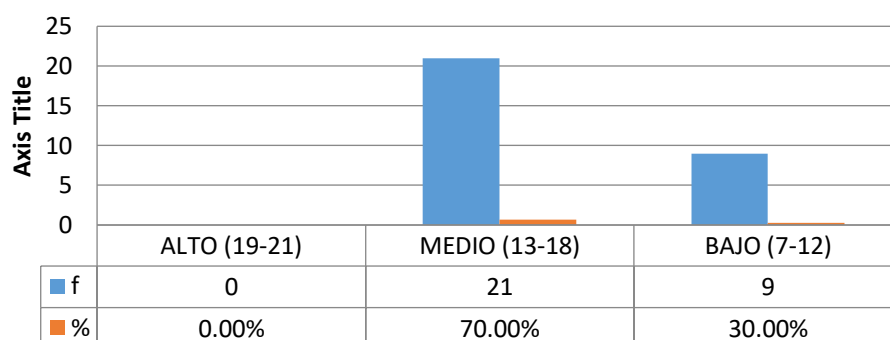
Descripción estadística. – De la tabla y figura N° 4.2.3 de la muestra encuestada, se observa que el 63.33% indica que el nivel de conocimiento de la caries dental de las encuestadas en el Establecimiento de salud Florida de Chimbote es bajo, y el 36.67% refiere tener un nivel medio de conocimiento sobre la caries dental.

Tabla N° 4.2.4: Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre el cepillado y aplicación de fluor en las encuestadas en el establecimiento de salud florida, Chimbote 2020.

	f	%
Frecuencia Niveles		
Alto (19-21)	0	0.00%
Medio (13-18)	21	70.00%
Bajo (7-12)	9	30.00%
Total	30	100.00%

Fuente: Base de datos

Figura 4.2.4.
Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre el cepillado y aplicación de fluor en las encuestadas en el establecimiento de salud florida, Chimbote 2020.



Descripción estadística. – De la tabla y figura N° 4.2.4 de la muestra encuestada, se observa que el 70.00% indica que el nivel de conocimiento del cepillado y aplicación de flúor de las encuestadas en el Establecimiento de salud Florida de Chimbote es medio, y el 30.00% refiere tener un nivel bajo de conocimiento sobre esta medida.

V. DISCUSIÓN

Para realizar a continuación la discusión se toma en cuenta los resultados obtenidos en esta investigación, el marco teórico y los estudios previos.

Con respecto a la tabla y la figura N.º 4.1 de la muestra en estudio, se determinó que el 86.67% de las gestantes de la jurisdicción del establecimiento de salud Florida Chimbote tienen un nivel medio de conocimiento sobre la cavidad oral, el 13.33% de las encuestadas expresaron que el nivel de conocimiento sobre la cavidad oral es bajo en el establecimiento de salud Florida, estos resultados se ajusta a lo que afirma Aguilar (2018), en su estudio donde nos da a conocer que “los conocimientos sobre conceptos de salud oral fueron deficientes, así como la encuesta aplicada a las gestantes en los diferentes trimestres donde dio como resultado también una prevalencia regular”. Por ello Barbieri (2018), nos dice que “el conocimiento sobre prácticas saludables en la salud bucal y los factores sociodemográficos asociados en mujeres en etapa de gestación tienen mucha relación a la ausencia de interés sobre conceptos de estas prácticas”, estos resultados no se relaciona con lo encontrado por Fereira (2018), donde indica que “el nivel general de conocimientos sobre prácticas saludables de la cavidad oral de las gestantes es medianamente regular”, de lo que podemos afirmar que para que estos niveles sean adecuados las actividades de los programas de salud bucal tengan la efectividad.

De la tabla y figura N° 4.2.1 de la muestra en estudio, se observó que el 56.67% de las encuestadas afirman que el nivel de conocimiento de las principales enfermedades bucales es medio en el establecimiento de salud Florida de Chimbote, 2020; el 43.33% sostuvo que el nivel de conocimientos de estas enfermedades bucales en el establecimiento de salud es bajo. Las gestantes de la jurisdicción tienen un regular conocimiento de estas enfermedades en la cavidad oral la cual refleja en los resultados ante ello Domínguez (2017), en su estudio nos indica que “los resultados que se obtuvieron permitieron considerar que la paciente gestante del área rural aún desconoce de la importancia de mantener una buena salud oral y en donde se puede considerar que la gingivitis es la enfermedad bucal con una alta incidencia en las mujeres durante la etapa del embarazo en este

grupo". Así mismo Gonzales (2017), nos señala que "al examen odontológico donde se pudo determinar la presencia ciertas enfermedades periodontales, y que a estas afecciones que dieron como resultante del presente estudio también debemos mencionar que la pobre técnica de higiene y la alimentación no saludable coadyuvaron para la aparición de estas enfermedades", por esta razón Endara (2015) nos dice que "existe un bajo grado de conocimiento información exacta sobre las repercusiones que la enfermedad periodontal en relación a parto pre termino y niños de bajo peso al nacer. Por lo que Valladares (2019), en su trabajo académico nos indica que "el plan de mejora que realizo en su investigación nos da a conocer sus procedimientos, para tener el conocimiento de poder evitar enfermedades bucales en gestantes y así evitar las repercusiones que estas traerían en esta etapa.

De acuerdo con la tabla y figura N° 4.2.2 de la muestra en estudio, se observa que el 90.00% de las encuestadas expresaron que el nivel de conocimiento de las practicas saludables en la cavidad oral es regular en el establecimiento de salud Florida de Chimbote 2020; mientras que el 6.67% sostuvo que el nivel de conocimiento de estas prácticas saludables de la cavidad oral es baja, así mismo un 3.33% refiere tener un conocimiento alto. De acuerdo a los resultados obtenidos se confirma que Marconi (2017), en su estudio nos indica que "el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención en la cavidad bucal de las gestantes es en promedio regular, lo que constituye que no tienen un adecuado nivel sobre estas prácticas saludables en la cavidad oral de estas gestantes", sin embargo Lou (2017), indica que "el nivel de conocimiento se calificó como bueno, regular y malo; respectivamente de acuerdo a las dimensiones estudiadas, siendo el nivel de conocimiento regular como el predominante, por lo tanto alcanzar un alto nivel de conocimiento en salud oral en las futuras madres debe ser un objetivo prioritario porque es de vital importancia los hábitos que transmitirá al bebé así como el nivel de conocimiento entre grupos según el grado de instrucción no presenta una diferencia relevante entre ellos", también Fasabi (2017), "nos dice que existe una relación de prevención y el índice de higiene oral". Begazo (2015), nos indica en su investigación que la "relación que existe entre entre el nivel de conocimiento como prevención primaria y la salud oral en mujeres

embarazadas, así como Ressler & Col (2015), que durante el proceso de la gestación es recomendable la disposición de sus controles odontológicos en la etapa de gestación y que mejoraríamos estas prácticas como nos dice López (2014), que la “efectividad de la aplicación de procedimiento educativo sobre prácticas y/o prevención en salud bucal en mujeres en etapa gestacional es de vital importancia para lograr adecuados y óptimos resultados para un buen nivel de conocimiento.

De acuerdo con la tabla y figura N° 4.2.3 de la muestra en estudio, se observa que el 63.33% de las encuestadas expresaron que el nivel de conocimiento de la caries dental en la cavidad oral es bajo en el establecimiento de salud Florida de Chimbote 2020; mientras que el 36.67% sostuvo que el nivel de conocimiento de la caries dental es media. De acuerdo a los resultados el Ministerio de Salud (2013), nos dice que “la mayor parte enfermedades de la cavidad oral ocupan un alto índice de afecciones en la población, por lo que la caries dental es una de las morbilidades que afectan al ser humano después de las infecciones respiratorias en el Perú”, así como nos indica Rosendi (2018), que los factores de riesgo predominaron en su estudio que fueron la deficiencia de la higiene oral como el desconocimiento de la dieta cariogénica en las gestantes evaluadas, lo cual nos conlleva a tener un resultado malo para incluir las medidas saludables que conlleven a un bienestar específico de la cavidad oral. Así como también Cerón (2018), nos indica que un grupo de personas que bordea la adolescencia y la niñez que padecen de enfermedades sistémicas también es considerado a la caries dental como una de las comorbilidades con mayor índice en este estudio. Por lo que se pudo llegar a intuir que la calidad de vida tiene una estrecha relación con las medidas saludables aplicadas en estos grupos y que el concepto y/o conocimiento sobre estas medidas logren evitar que estas afectaciones disminuyan la calidad de vida de las personas.

De acuerdo con la tabla y figura N° 4.2.4 de la muestra en estudio, se observa que el 70.00% de las encuestadas expresaron que el nivel de conocimiento del cepillado y aplicación de flúor en la cavidad oral es medio en el establecimiento de salud Florida de Chimbote 2020; mientras que el 30.00% sostuvo que el nivel de conocimiento de esta medida es bajo. Lo que nos indica la Federación Dental

Americana (2015), es que las “indicaciones cepillado dental es importante para disminuir ciertas afecciones del tejido de soporte de la estructura dentaria así como el tejido que lo rodea y que esta medida saludable debería regir por el resto de la vida de las personas hay diferentes técnicas que se aplican para cada caso determinado pero que imprescindiblemente se ha incluido que la pasta dental debe contener flúor para la protección de estas estructuras dentarias, ya que guarda una relación con la técnica de higiene y así evitar enfermedades periodontales”. También en su aporte Álvarez (2013), nos dice que el flúor se obtiene de forma natural en un tipo de presentación denominado ion fluoruro ya que estudios previos determinaron su efectividad en la protección de las estructuras dentarias en las dosis que actualmente conocemos, es así que Pérez (2013), nos da a conocer el inicio del mecanismo de este mineral por lo que deberíamos conocer su composición para así obtener el proceso de todo este mecanismo de acción del flúor que ejerce antes de la erupción del primer diente en la cavidad oral de un bebe ya que aquí es el tiempo donde se ve la máxima protección gracias a su efecto de mineralización de la estructura dentaria ya que así aumentaría la capacidad de protección contra las caries dentales debido a su efecto de mineralización (p.48).

VI. CONCLUSIONES

Después de haber discutido los datos de la investigación de “El nivel de conocimiento de las practicas saludables en la cavidad oral de las gestantes en el establecimiento de salud Florida, Chimbote 2020”, se concluye que:

Primera. El nivel de conocimiento sobre la cavidad oral de las gestantes es regular (86.67%), en el establecimiento de salud Florida de Chimbote 2020; no obstante, un grupo de encuestadas sostiene el nivel de conocimientos de estas prácticas saludables en gestantes es bajo (13.33%), por lo que se debe procurar de adecuar un nivel alto de conocimiento en las gestantes.

Segunda. El nivel de conocimiento de las enfermedades bucales es regular (56.76%) en el establecimiento de salud Florida en Chimbote, 2020, no obstante, una parte de las encuestadas manifiesta que el nivel de conocimiento de estas enfermedades bucales es bajo (43.33%), por lo que se debe procurar tener un buen conocimiento de estas enfermedades para poder prevenirlas.

Tercera. El nivel de conocimiento de prácticas saludables en boca es regular (90.00%) en el establecimiento de salud la Florida en Chimbote, 2020 no obstante un pequeño grupo de encuestadas manifiesta que el nivel de conocimiento de estas prácticas saludables es bajo (6.67%) por lo que se debe procurar elevar este nivel alto de conocimiento.

Cuarta. El nivel de conocimiento de la caries dental de las encuestadas es bajo (63.33%) en el establecimiento de salud Florida en Chimbote, 2020, no obstante, un grupo de encuestadas refirió que el nivel de conocimiento es medio (36.67%), por lo que se debe procurar elevar a un nivel alto.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Al gerente del establecimiento de salud Florida de Chimbote se le sugiere, que para mejorar los niveles de conocimiento sobre las prácticas saludables en la cavidad oral de las gestantes se debe realizar actividades y/o sesiones educativas acompañados de sesiones demostrativas.

Segundo: En base a los resultados obtenidos sobre el conocimiento de prácticas saludables en la cavidad oral en este grupo de gestantes, los cirujanos dentistas pueden incluir actividades que conlleven a una mejora y enriquecimiento del nivel de estas prácticas.

Tercero: El colegio odontológico debe incluir planes y programas de promoción de la salud bucal para aumentar estas prácticas saludables y así incentivar hábitos saludables en esta etapa de nuestras gestantes.

REFERENCIAS

- Aguilar, M. J., Rivero, T., Laserrot, A., Nuñez, A., Gil, J., & Sanchez, A. (2018). Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes. *JONNPR*, 3(3), 180-190. doi:10.19230/jonnpr.2250
- Aguilar, M., Rivero, T., Lasserrot, A., Nuñez, A., Gil, J., & Sanchez, A. (2018). Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes//Level of knowledge about oral health of pregnant patients: Descriptive study. *Journal*, 190-201.
- Alvarez, R., Carrillo, J., & Juarez, F. (2016). Fluoride in groundwater: levels, origin and natural control at the Tenextepango region, Morelos, Mexico. *Investigaciones Geográficas*, 90. doi:https://doi.org/10.14350/rig.47374
- Barbieri, W., Peres, S., Pereira, C., & Peres, J. (2018). Sociodemographic factors associated with pregnant women's level of knowledge about oral health// Factores sociodemograficos asociados con el nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre la salud bucal. *Einstein*, 16(1). doi:https://doi.org/10.1590/s1679-45082018ao4079
- Begazo, M. (2015). *Relación entre el nivel de Conocimiento sobre prevención primaria y la condición de salud bucal en gestantes del Hospital Regional Hipólito Unanue*. 2015. Tacna: Repositorio de Tesis. Recuperado de: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/4633/B6.1159.MG>.
- Bouza, M., Martinez, J., Carmenate, Y., & Betancourt, M. (2016). El embarazo y la salud bucal. *Revista Médica Electrónica*, 38(4), 628-634. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000400013&lng=es
- Cahuana, A., Palma, C., & Gonzalez, Y. (2016). Maternal and infant oral health care. how do we improve it? *Matronas prof.*, 17(1), 12-19. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/304877738_Maternal_and_infant_oral_health_care_how_do_we_improve_it
- Ceron, X. (2018). Relationship between quality of life and oral health in the adolescent population. *CES odontología*, 31(1), 38-46. Recuperado de: <https://revistas.ces.edu.co:443/index.php/odontologia/article/view/4233>
- Chacón P., K. C. (2014). Salud Bucal en Embarazo. *Odontologia Pediatrica*, 13(2), 139. Recuperado de: https://www.researchgate.net/profile/Paola-Chacon-3/publication/337972980_Salud_bucal_en_el_embarazo/links/5df89d1f4585159aa4830cd0/Salud-bucal-en-el-embarazo.pdf
- Chavarria, M. (2015). La salud bucal y los factores de riesgo de enfermedad bucal de las mujeres embarazadas, de los niños y las niñas de 0 a 3 años y de sus madres//Oral health and risk factors for oral disease in pregnant women, boys

- and girls 0-3 years old and their mothers. *Revista Odontología Vital*, 1(22), 39-48. Recuperado de: <https://revistas.ulatina.ac.cr/index.php/odontologiavital/article/download/283/291>
- De Souza, L., Cagnani, A., Barros, A., Zanin, L., & Florio, F. (2016). Conhecimentos e práticas de saúde bucal de gestantes e sua relação com doença periodontal. *RGO - Revista Gaúcha de Odontologia*, 64(2), 154-163. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-86372016000200154
- Dean, S. (1942). Measuring Dental Fluorosis. *Pocket Dentistry*, 179-183. Recuperado de: <https://pocketdentistry.com/17-measuring-dental-fluorosis/>
- Del Castillo, D., & Rodriguez, T. (2018). La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. *Acta Médica Del Centro*, 12(2), 213-227. Recuperado de: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>
- Dho, S. (2018). Factors associated with the use of dental health services. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23(2), 509-518. doi:<https://doi.org/10.1590/1413-81232018232.18672015>
- Díaz Valdez L., Valle Lizama R. (2015). Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé. *Sancti Spíritus*, 17(1), 111-125. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100012&lng=es.
- Díaz, L., & Valle, R. (2015). Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé. *Gaceta Médica Espirituana*, 17(1), 111-125. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100012&lng=es&tlng=es.
- Dominguez, M., & Villacreses, M. (2017, Febrero). *Incidencia de patología orales en pacientes gestantes que acuden al centro de salud quisapincha*. Ambato: Repositorio Institucional Uniandes. Recuperado de: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6025>
- Endara, F., Dona, M., Palacios, E., & Yera, Y. (2015). Enfermedad periodontal como factor de riesgos para partos prematuros y niños con bajo peso al nacer. *Dialnet*, 17(1), 99-105. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5597294>
- Fasabi, S. (2017). *Nivel de conocimiento sobre prevención en Salud Bucal e Índice de Higiene Oral en gestantes*. Iquitos: Repositorio UCP. Recuperado de: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/198/FASABI-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1>

- Federacion , D. I. (2015, Abril 30). *El desafío de las Enfermedades Bucodentales*. Recuperado de: https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/media/documents/book_spreads Oh2_spanish.pdf
- Fonseca, C. (2015). La salud bucal y los factores de riesgo de enfermedad bucal de las mujeres embarazadas. *Odontologia Vital*, 1(22), 41-50. Recuperado de: <https://revistas.ulatina.ac.cr/index.php/odontologiavital/article/view/283>
- Gonzáles, X., Garcia, J., & Porras, O. (2017). Manifestaciones clínicas de la enfermedad periodontal en gestantes de un área de salud en Pinar del Río//Clinical signs of periodontal disease in pregnant women of a health area in Pinar del Río. *MEDISAN*, 21(12), 3333-3340. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001200007
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico D.F.: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Ibrahim, H., Mahdi, E., Mudawi, A., & Ghandour, I. (2016). Oral health status, knowledge and practice among pregnant women attending Omdurman maternity hospital, Sudan. *EMHJ-Eastern Mediterranean Health Journal*, 22(11), 802 - 809. Recuperado de: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/260275?locale-attribute=en&>
- Kumar, Neeraj; Gauba, Krishan; Goyal, Ashima; Kapur, Aditi. (2018). Comparative evaluation of three different recording criteria of dental fluorosis in a known endemic fluoride area of Haryana. *The Indian journal of medical research*, 147(6), 567–572. doi:https://doi.org/10.4103/ijmr.IJMR_274_17
- Lopez, D. (2014). *Efectividad de la técnica educativa sobre prevención en salud Bucal en Gestantes de la Micro Red Metropolitano de Puno*. Puno: Repositorio Institucional UNA. Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2812>
- Loú, I. (2017). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de obstetricia del centro de salud bellavista*. Trujillo: Repositorio Institucional UPAO. Recuperado de: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2904/1/RE_ESTO_ISMAEL.LOU_SALUD.BUCAL_DATOS.PDF
- Luengo , J. (2018). Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. *Acta Universitaria*, 28(3), 65-71. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/416/41657040004/index.html>

- Luengo, J., Toscano, I., Carlos, L., & Anaya, M. (2018). Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas//Knowledge about oral health in a group of mexicans pregnant. *Acta universitaria*, 65-71. doi:<https://doi.org/10.15174/au2018.1477>
- Machuca, G., Khoshfeiz, O., Lacalle, J., Machuca, C., & Bullon, P. (1999). The influence of general health and socio-cultural variables on the periodontal condition of pregnant women. *Journal of periodontology*, 70(7), 779–785. doi:<https://doi.org/10.1902/jop.1999.70.7.779>
- Manrique, L. (2019). *Relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención y el estado de salud bucal en gestantes del Hospital regional Honorio Delgado*. Arequipa: Repositorio de Tesis UCSM. Recuperado de: <https://1library.co/document/qo5pnr7y-relacion-conocimiento-prevencion-gestantes-hospital-regional-honorio-delgado.html#reference-content>
- Marconi, A. (2017). *Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en gestantes primigestas y multigestas que acuden al Centro de Salud Jose Antonio Encinas*. Puno: Repositorio Institucional Unap. Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6181>
- MINSA. (2013). *Modulo de Promocion de la Salud Bucal - Higiene oral*. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2573.pdf>
- Moissan, H. (1999, Diciembre 16). *El mundo científico*. Retrieved from Ciencia e Investigación: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ciencia/v02_n2/mundoc.htm
- Naranjo, S., & Cevallos, F. (2016). *Nivel de Conocimiento de medidas preventivas en salud bucal aplicadas en adolescentes destantes entre 15 a 19 años de edad en el centro de salud*. Quito: Repositorio Digital UCE. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6242>
- Organization, W. H. (2018, Marzo 25). *Oral Health*. Recuperado de: https://www.who.int/health-topics/oral-health/#tab=tab_1
- Peersman, G. (2014). *Sinopsis: Métodos de Reolección y Analisis de datos en la evaluacion de Impacto*. Recuperado de: https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/brief_10_data_collection_analysis_spa.pdf
- Pérez, A., & Guzman, M. (2015). Los estudios organizacionales como programa de investigación. *Cinta moebio*(53), 104-123. doi:<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2015000200001>
- Perez, A., Camacho, I., & Yañez, B. (2013). Fluorosis and Dental Caries in Mexican Schoolchildren Residing in Areas with Different Water Fluoride Concentrations and Receiving Fluoridated Salt. *Caries Res*, 47(4), 299-308. doi:<https://doi.org/10.1159/000346616>

- Pinkham, J. (1991). *Odontología Pediátrica*. España: McGraw-Hill Interamericana. Recuperado de: <https://booksmedicos.org/odontologia-pediatria-pinkham-2a-edicion/>
- Pomini, M., Bordin, D., Martins, P., Twany, J., Fadel, C., & Alves, F. (2018). Conhecimento de gestantes sobre o teste da linguinha em neonatos. *Revista de Odontologia da UNESP*, 47(6), 341-347. doi:<https://doi.org/10.1590/1807-2577.08118>
- Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la facultad de medicina*, 70(3), 217-224. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
- Ressler, J., Ranjitha, K., & Valerie, R. (2005). Oral Health during Pregnancy: Current Research. *Journal of Women's Health*, 14(10), 880-882. doi:<http://doi.org/10.1089/jwh.2005.14.880>
- Reyna, J. (2016, Noviembre). *Nivel de Conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al centro de obras "Maternidad de María" distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash*. Chimbote: Repositorio institucional Uladech. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/604>
- Rodriguez, H., & Lopez, M. (2003, Agosto). El embarazo. Su relación con la salud bucal. *Revista Cubana de Estomatología*, 40(2), 40. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072003000200009
- Rosendi, I., Hernandez, I., Vidal, E., & Páez, M. (2018). Propuesta de programa educativo para el manejo de la atención estomatológica en mujeres embarazadas//Educational Program for Dental Care Management of Pregnant Women. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(4), 33–46. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000400033
- Sepa, Sego. (2020). *Informe Salud Bucal en la Mujer Embarazada*. España: Sociedad española de periodoncia y osteointegracion. Recuperado de: https://www.sepa.es/web_update/wp-content/uploads/2019/05/Informe_SaludBucal_Embazarada-16.07.32.pdf
- Singh, R., Nirola, A., & Gupta, T. (2015). Oral health knowledge and awareness among pregnant women in India: A systematic review. *J Indian Soc Periodontol*, 19(6), 612-617. doi:10.4103/0972-124X.162196
- Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegracion. (2020). *Salud Bucal en la Mujer Embarazada*. España: SEPA - SEGO. Recuperado de:

https://www.sepa.es/web_update/wp-content/uploads/2019/05/Informe_SaludBucal_Embazarada-16.07.32.pdf

- Sotomayor Camayo, J., Reyes, S., Ochoa, J., Mallma, A., Correa, E., Arieta, J., . . . Chuquihuaccha, V. (2012). Nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en gestantes que se atienden en dos hospitales nacionales peruanos. *Odontología Sanmarquina*, 15(1), 10-13. doi:10.15381/os.v15i1.2821.
- Valladares, L., & Palacios, E. (2018). *Mejorando el conocimiento en practicas saludables de salud bucal en gestantes atendidas en el centro de salud de monterrey*. Monterrey: Repositorio Institucional Uladech. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9286>
- Vega, A., Cadavid, G., & Mosquera, D. (2019). Conocimientos y practicas sobre habitos de cuidado bucal: mas allá de las tecnicas. *Revista Nacional De Odontología*, 15(29), 1-15. doi:<https://doi.org/10.16925/2357-4607.2019.02.04>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento de las practicas saludables en la cavidad bucal de las gestantes	Las practicas saludables como la higiene bucal es considerada como uno de los factores asociados positivamente a la prevención de gingivitis y caries. Investigaciones científicas han demostrado que una higiene oral realizada adecuadamente, es eficaz en el control de estas enfermedades ya que ayuda a prevenir la aparición de estas y su posterior desarrollo. Naranjo (2016).	Evalúa el Nivel de conocimiento de las practicas saludables en la cavidad bucal por medio de 20 Ítems 2 Dimensiones .5 alternativas; aspectos que serán observados por medio de un cuestionario con respuestas del tipo Likert.	Conocimiento sobre enfermedades bucales .- son todas las enfermedades que afectan la cavidad oral del cual se tiene conocimiento	1. Conocimiento sobre adherencia bacteriana	1, 2,3	Escala de medición : Ordinal Categorías Bueno: [50-60] Regular: [35-49] Malo: [20-34]
				2. Conocimiento sobre infección de caries	4,5,6	
				3. Conocimiento sobre periodontitis y gingivitis	7,8,9	
			Conocimiento sobre prácticas saludables en boca.- Son técnicas de abarcan hábitos saludables para el bienestar de la cavidad oral	1. Conocimiento de higiene Bucal	10,11	
				2. Conocimiento sobre cepillado y aplicación de flúor	12,13,14,15 ,16,17,18	
				3. Conocimiento sobre prevención oral durante la gestación.	19,20	

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

Nivel de conocimiento sobre prácticas saludables de salud bucal en gestantes del Centro de Salud "Florida", Chimbote, 2020

CUESTIONARIO PARA GESTANTES

Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar el conocimiento de las prácticas saludables en la cavidad oral en gestantes, por lo que solicito su llenado de forma objetiva y sincera

FICHA N°:.....

FECHA:.....

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque solo una opción correcta con una X dentro del recuadro.

DATOS GENERALES:

EDAD: _____años.

TRIMESTRE DE GESTACIÓN: _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Primaria

☐

Secundaria

☐

Superior

☐

CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL

1.- La placa bacteriana son bacterias adheridas en dientes	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
2.- La placa bacteriana hace daño a las encías y dientes	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
3.- La placa bacteriana se cristaliza en sarro en el tiempo	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
4.- La caries dental causa destrucción de los dientes.	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
5.- La caries dental es infecciosa y contagiosa	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
6.- La caries dental es una enfermedad	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
7.- La gingivitis es la inflamación y sangrado de las encías	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
8.- La gingivitis ocurre también por no dar higiene a las encías	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
9.- La enfermedad periodontal afecta al tejido de soporte (hueso, encía, etc.)	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no

CONOCIMIENTO DE PRÁCTICAS SALUDABLES DE LA CAVIDAD BUCAL

10.- La higiene oral es importante para tener bienestar y estar saludable en la boca	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
11.- la higiene oral ayuda a conservar los dientes	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
12.- El cepillado, el enjuagatorio y el hilo dental son prácticas buenas que ayudan a la higiene oral	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
13.- Se cepilla los dientes para prevenir enfermedades orales	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
14.- La técnica de cepillado que Ud. practica es eficiente	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
15.- El cepillado dental correcto es tres veces al día, una vez después de cada comida	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
16.- El flúor protege sus estructuras dentarias	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
17.- El flúor que viene en su pasta dental es adecuado para su higiene oral	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
18.- Durante el embarazo se debe también aplicar el flúor por un profesional	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
19.- Las prácticas saludables en cavidad oral son cepillado dental, colocación de flúor y usar hilo dental	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no
20.- La atención odontológica es fundamental para llevar un bienestar saludable en boca en la gestación	Definitivamente si	Indeciso	Definitivamente no

Ficha Técnica

I.- DATOS INFORMATIVOS

1.- Técnica e instrumento: Cuestionario

2.- Nombre del instrumento: Cuestionario sobre prácticas saludables

3.- Autor original: Manrique Condori Lisette Magaly

4.- Administración: Colectiva / individual

5.- Tiempo de aplicación: 10 min

II.- FINALIDAD: Nivel de conocimiento sobre prácticas saludables de salud bucal en gestantes del Centro de Salud "Florida".

III.- VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD: Este cuestionario obtiene adecuada validez por criterio de jueces y confiabilidad así mismo se presenta para mayor comprensión la validez y confiabilidad del cuestionario, según su análisis de confiabilidad de esta

adaptación muestra el Alpha de Cronbach de 0,74 el instrumento es de confiable respetable y se puede replicar a otros contextos.

Previamente a la aplicación de la recolección mediante el cuestionario, se hizo un estudio piloto en 11 gestantes con la finalidad de disminuir algunos conceptos no entendibles.

IV.- DIRIGIDO A: Gestantes que acuden al Centro de Salud Florida

V.- MATERIALES NECESARIOS: Encuesta virtual

VI.- DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO: Evalúa el Nivel de conocimiento de las practicas saludables en la cavidad bucal por medio de 20 Ítems 2 Dimensiones .5 alternativas; aspectos que serán observados por medio de un cuestionario con respuestas del tipo Likert. Dimensiones: Conocimiento sobre enfermedades bucales.- son todas las enfermedades que afectan la cavidad oral del cual se tiene conocimiento

Conocimiento sobre prácticas saludables en boca.- Son técnicas de abarcan hábitos saludables para el bienestar de la cavidad oral

Anexo 03: Validez y confiabilidad de instrumentos

RESULTADO DE LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO

:

CUESTIONARIO SOBRE PRACTICAS SALUDABLES

OBJETIVO

:

Determinar el nivel de conocimientos de prácticas saludables de la cavidad oral en las gestantes del establecimiento de salud Florida

DIRIGIDO A

:

Gestantes del C.S. Florida

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
			X	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR

:

RUTH KARLA COLONIA QUIROS

GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR

:

MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA


Mg. C.D. Ruth Karla Colonia Quiros
C.O.P. 32359
DNI N° 71746646

RESULTADO DE LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO : CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS SALUDABLES

OBJETIVO : Determinar el nivel de conocimientos de prácticas saludables de la cavidad oral en las gestantes del establecimiento de salud Florida

DIRIGIDO A : Gestantes del C.S. Florida

VALORACION DEL INSTRUMENTO :

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
			X	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR : NIKOLAS ALVAREZ CARRILLO

GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR : DOCTOR EN EDUCACION



NIKOLAS ALVAREZ CARRILLO

DNI N° 32736800

Confiabilidad del Instrumento

Análisis de confiabilidad del instrumento

VARIABLE:				Nivel de conocimiento sobre prácticas saludables de salud bucal en gestantes																		
	CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES									CONOCIMIENTO SOBRE PRACTICAS SALUDABLES EN BOCA												
ITEMS	PLACA BACTERIANA			CARIES DENTAL			ENF. PERIODONTAL			HIGIENE ORAL		CEPILLADO				FLUOR		PRACT. SALUD				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
E1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	1	42	
E3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	37	
E5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	28	
E7	3	1	2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	33	
E9	1	2	3	1	3	1	2	1	3	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	32	
E11	3	1	2	2	2	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	34	
E13	1	3	3	1	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	33	
E15	3	1	3	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	3	1	3	3	2	2	2	38	
E17	2	3	2	1	3	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	33	
E19	1	2	3	1	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	29	
E21	1	2	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	28	
8.6	0.69	0.49	0.26	0.67	0.65	0.96	0.45	0.36	0.76	0	0.16	0.16	0.47	0.67	0.27	0.96	0.6	0.45	0.25	0.27	28.9	

Suma de variables	8.6	$\alpha_{Cronbach} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{\sum S_t^2} \right)$	La confiabilidad del instrumento se encuentra en la Escala de Cronbach en el intervalo [0,70 a 0,80] por lo que la confiabilidad es respetable y puede ser utilizado el instrumento
K	20		
Alfa	0.7393 = 0,74		

Anexo 04: Cálculo del tamaño de la muestra

La población en la presente investigación estuvo representada por todas las gestantes que registran en el establecimiento de salud florida en un mes, en el distrito de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash.

Los criterios de inclusión que se tomaron fueron las gestantes que desearon participar en el estudio y firmaron el formato de consentimiento informado; así como las gestantes que acudieron al consultorio o se realizaron monitoreo sincrónico en estos tiempos de emergencia sanitaria. En cuanto a los criterios de exclusión se determinaron a aquellas gestantes que no desean ingresar en el presente estudio; así como las gestantes que tengan o presenten alguna alteración física o mental.

La muestra es lo simplificado de un grupo de amplios objetos, en donde aparece cuando se requiere mayor fidelidad y exactitud en la identificación de unidades que serán analizadas (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Por lo que las integrantes que estuvieron dentro de este trabajo de investigación y fueron las gestantes del establecimiento de salud florida, Chimbote 2020.

Este tipo de muestreo es no probabilística denominada por conveniencia, donde la muestra estuvo integrada por 30 gestantes del establecimiento de salud florida en una semana en el distrito de Chimbote, en la provincia del santa y región Ancash.

La muestra finalmente estuvo integrada por = 30 Gestantes

Anexo 05: Autorización de la institución donde se aplicó la investigación



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



OFICIO Nº 011 - 2020 -CSFLORIDA-RSPN-DIRESA

A : SR. ROLANDO REMIGIO SAENZ RODRIGUEZ
Coordinador de la Escuela de Post grado de la Universidad Cesar Vallejo –
Sede Chimbote

ASUNTO : REMITO ACEPTACIÓN PARA APLICACIÓN DEL TRABAJO DE
INVESTIGACION


FECHA : Chimbote, 12 de Marzo del 2020

Tengo el honor de dirigirme a su persona, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se autoriza y se le brindara las facilidades al C.D. Lino Rumbos Olortiga para que pueda desarrollar la aplicación de su trabajo de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre prácticas saludables de salud bucal en gestantes del Centro de Salud "Florida", Chimbote, 2020" que está dirigido a las gestantes de nuestro Establecimiento de Salud con la finalidad de complementarse la información requerida para su trabajo de investigación y así mismo para obtener el grado de Magister en la Universidad que Ud. dirige.

Agradeciendo la atención al presente, hago propicia la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

C.c.
Archivo


Erika C. Jimenez Vera
LICENCIADA EN ENFERMERIA
MAGISTER EN SALUD PUBLICA
ESP. SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
CEPT: 35541